CAMEROON FIELD EPIDEMIOLOGY TRAINING PROGRAM – CAFETP

Bulletin annuel 2025



2010 - 2025

15 ANS D'EXPERIENCE

dans le renforcement des capacités des acteurs en surveillance épidémiologique et réponse aux évènements de santé publique

SOMMAIRE

LISTE DES ABRÉVIATIONS ET ACRONYMES 3

MOT DU DIRECTEUR DU CAFETP 4

QUI SOMMES-NOUS ? 6

I. EQUIPE DE GESTION DU PROGRAMME 7

II. HISTORIQUE DU CAFETP : UN PILIER DE LA SÉCURITÉ SANITAIRE EN AFRIQUE CENTRALE..... 11

III. FAITS SAILLANTS - IMPACT ET CHIFFRES CLÉS..... 14

IV. COORDINATION, GOUVERNANCE ET ÉVALUATION DU PROGRAMME 22

V. ACTIVITÉS MENÉES PAR AXES STRATÉGIQUES 24

VI. DÉFIS ET PERSPECTIVES 31

REMERCIEMENTS AUX PARTENAIRES TECHNIQUES ET FINANCIERS 32

LISTE DES ABRÉVIATIONS ET ACRONYMES

AFENET :	African Field Epidemiology Network (Réseau africain d'épidémiologie de terrain)
AP :	Affections Prioritaires
CAFETP :	Cameroon Field Epidemiology Training Program
CDC :	Centers for Disease Control and Prevention
CEDEAO :	Communauté Économique des Etats de l'Afrique de l'Ouest
CEMAC :	Communauté Économique et Monétaire de l'Afrique Centrale
COPIL :	Comité de Pilotage
DGSN :	Délégation Générale à la Sûreté Nationale (Police)
DLMEP :	Direction de la Lutte contre la Maladie, les Épidémies et les Pandémies
EIS :	Epidemic Intelligence Service (Service de renseignement épidémique)
FETP :	Field Epidemiology Training Program
IST :	Infections Sexuellement Transmissibles
MAPE :	Maladies à Potentiel Épidémique
MEV :	Maladies Évitables par la Vaccination
MINADER :	Ministère de l'Agriculture et du Développement Rural
MINAS :	Ministère des Affaires Sociales
MINDEF :	Ministère de la Défense
MINEPDED :	Ministère de l'Environnement, de la Protection de la Nature et du Développement Durable
MINEPIA :	Ministère de l'Élevage, des Pêches et des Industries Animales
MINESUP :	Ministère de l'Enseignement Supérieur
MINFOF :	Ministère des Forêts et de la Faune
MINJUSTICE :	Ministère de la Justice
MINSANTE :	Ministère de la Santé Publique
MNT :	Maladies Non Transmissibles
MTN :	Maladies Tropicales Négligées
OMS :	Organisation Mondiale de la Santé
PTA :	Plan de Travail Annuel
RAM :	Résistance aux Antimicrobiens
SGI :	Système de Gestion d'Incidents
SIMR :	Surveillance Intégrée de la Maladie et Riposte
TEPHINET :	Training Programs in Epidemiology and Public Health Interventions Network

Mot du Directeur du CAFETP



Quinze ans d'excellence en épidémiologie de terrain : Un socle pour la sécurité sanitaire en Afrique Centrale

Chers partenaires, gradués et amis du CAFETP,

Il y a quinze ans, le **CAFETP** voyait le jour avec une ambition claire : doter l'Afrique Centrale d'une expertise locale solide en épidémiologie d'intervention. Grâce au soutien constant de nos partenaires techniques et financiers à l'instar du Centre pour le contrôle et la prévention des maladies **(CDC)**, de l'Organisation mondiale de la Santé **(OMS)** et à l'intégration au sein du réseau **TEPHINET**, nous avons bâti une plateforme de formation unique, dédiée au renforcement des systèmes de santé dans notre sous-région.

Dès sa création, le CAFETP a reconnu que la collaboration transfrontalière était essentielle. L'épidémiologie de terrain est le premier rempart contre les menaces sanitaires ; elle permet une détection précoce et une réponse rapide, sauvant ainsi des vies au cœur de nos communautés.

Une mission, un impact régional

Notre mission est restée fidèle à ses origines : former et mobiliser des professionnels de santé capables de répondre aux urgences les plus complexes. En mettant l'accent sur l'apprentissage par la pratique *(learning by doing)*, le CAFETP a permis à des centaines de spécialistes d'acquérir les compétences nécessaires pour gérer des épidémies majeures.

Depuis quinze ans, l'impact de nos diplômés est manifeste. Individuellement et collectivement, ils ont été en première ligne face aux défis sanitaires majeurs de notre région : la lutte contre les épidémies de maladie à virus **Ebola**, la riposte contre le **Choléra**, la surveillance de la **fièvre jaune**, de la **rougeole**, et plus récemment le rôle important joué dans la réponse à la **COVID-19** et à la **Mpox**. Au-delà des maladies infectieuses, nos apprenants, résidents et gradués interviennent lors de crises sanitaires, prouvant chaque jour que le CAFETP est un atout stratégique pour la sécurité sanitaire régionale.

Bâtir l'avenir sur une collaboration solide

Malgré les défis rencontrés au fil des ans, le CAFETP est resté ancré dans ses valeurs de rigueur et de solidarité. La collaboration demeure le socle de notre réussite. Nous travaillons main dans la main avec les Ministères de la Santé, les agences de santé publique nationales, les universités et nos partenaires internationaux pour garantir l'excellence académique et opérationnelle de nos programmes.

Alors que nous célébrons cette 15ème année de vie, nous ne nous contentons pas de regarder le passé. Nous nous tournons vers l'avenir avec de nouvelles priorités :

- **Renforcer le réseau des Alumni** pour capitaliser sur l'expertise de nos anciens diplômés.
- **Innover dans nos méthodes** avec le développement du e-learning et de nouvelles certifications.
- **Pérenniser le financement** de nos activités pour assurer une autonomie croissante du programme.

Nous tenons à exprimer notre profonde gratitude à tous ceux qui ont rendu ce parcours possible : d'abord le Gouvernement de la République du Cameroun à travers le Dr MANAOUDA Malachie, ainsi que nos bailleurs de fonds, nos formateurs, nos tuteurs de terrain, et surtout nos stagiaires qui font preuve d'un dévouement exemplaire. Merci également à nos partenaires techniques pour leur confiance renouvelée.

Quinze ans après le début de nos activités, nous sommes plus que jamais déterminés à construire, ensemble, une Afrique Centrale résiliente et protégée contre les menaces sanitaires.



Dr ESSO Linda,
Directeur du CAFETP

Qui Sommes-nous ?



Le Programme de Formation en Épidémiologie de Terrain du Cameroun (CAFETP) est un programme d'excellence dédié au renforcement des capacités en épidémiologie de terrain au Cameroun et dans la sous-région Afrique Centrale. Lancé en 2010, il s'inscrit dans une dynamique mondiale de formation en épidémiologie de terrain, inspirée du modèle de l'Epidemic Intelligence Service (EIS) de CDC d'Atlanta, pour protéger les populations contre les menaces sanitaires. Le programme forme une main-d'œuvre qualifiée d'épidémiologistes d'intervention — les « soldats de la santé » — capables de détecter, d'enquêter et de riposter efficacement aux épidémies.

Le programme CAFETP inclut des volets de formation pratique spécifiques aux acteurs de laboratoire, de surveillance du paludisme et des maladies non transmissibles et intègrent l'approche « Une Seule Santé » (One Health), incluant la santé humaine, animale et environnementale. En 15 ans d'existence, le CAFETP a formé plus de 1800 personnels qui jouent un rôle essentiel dans l'amélioration de la sécurité sanitaire régionale en renforçant la capacité des États à répondre aux crises majeures telles qu'Ebola, le Choléra, la Mpox et la COVID-19.

Fort d'un ancrage local et d'une action globale, le CAFETP participe activement aux réseaux internationaux prestigieux d'épidémiologie de terrain tels qu'AFENET et TEPHINET, organisme de référence qui a officiellement reconnu l'excellence du programme par son accréditation en 2017 et sa ré accréditation, avec distinction, en 2024. Grâce à ces alliances, nos apprenants et résidents bénéficient d'une expertise de classe mondiale tout en apportant des solutions concrètes adaptées aux réalités de l'Afrique Centrale. Avec un réseau d'Alumni occupant aujourd'hui des postes de leadership, les gradués CAFETP sont présents dans tous les programmes nationaux de lutte contre la maladie pour assurer une surveillance sanitaire robuste et coordonnée.

I. EQUIPE DE GESTION DU PROGRAMME

Le Programme comprend deux organes que sont le comité de pilotage et le secrétariat technique.

COMITE DE PILOTAGE DU CAFETP

Le Comité de Pilotage (COPIL) est l'organe qui définit les orientations stratégiques du programme et en supervise la mise en œuvre. Se réunissant annuellement, il approuve les contenus pédagogiques, valide les critères de sélection des candidats., et coordonne les différents partenariats.



Dr Manaouda Malachie,
Président

Ministre de la Santé Publique.



Pr Fouda Ndjodo Marcel,
Vice-Président

Inspecteur Général des Affaires Académiques au MINESUP.



Dr Garga Gonne,
Membre

Directeur des Services Vétérinaires, MINEPIA



M. Andjongo Jean Jacques,
Membre

Directeur des Ressources Humaines, MINSANTE



Pr Nchouwat Amadou,
Membre

Professeur Titulaire - Directeur des Accréditations Universitaires et de la Qualité



Pr Bisseck Anne Cécile,
Membre

Chef de la Division de la Recherche Opérationnelle en Santé, MINSANTE



M. Ngnanga Thomas,
Membre

Chef de la Division des Affaires Juridiques et du Contentieux, MINSANTE



Pr Ngoluma M. Thérèse épse Atangana Amougou,
Membre

Chef de la Division des Affaires Juridiques, MINESUP



Dr Bidjang R. Mathurin,
Membre

Chef de la Division de la Coopération, MINSANTE



Pr Meyolo Joël Narcisse,
Membre

Chef de la Division de la Recherche et de la Coopération Universitaires, MINESUP



Pr Kingsley Lyonga Ngange,
Membre

Vice-Recteur chargé de la recherche, de la coopération et des relations avec le monde des entreprises, l'Université de Buea

SECRETARIAT TECHNIQUE DU CAFETP

Le Secrétariat Technique du CAFETP assure la coordination opérationnelle, le suivi technique et la gestion des ressources du programme.

Ses missions incluent la préparation des rapports, la liaison avec les partenaires et l'organisation des processus de sélection.



Dr ESSO Linda,
Coordonnateur
DLMEP, MINSANTE



Dr ONAMBELE Paul,
Membre
SDLEP, MINSANTE



M. DA'AMA DJEME,
Membre
SDDRH, MINSANTE



Dr BEKO'O ABONDO Marie Pascale,
Membre
SDEA, MINESUP



Pr WANJI Samuel,
Membre
UNIVERSITE DE BUEA

BUREAU CAFETP

Le Bureau CAFETP s'appuie sur une équipe structurée comprenant une direction stratégique, des responsables par niveaux de formation et un appui technique spécialisé.

Cette organisation, complétée par un support administratif, assure la qualité opérationnelle du programme.



Dr ESSO Linda,
Directeur
DLMEP, MINSANTE



Dr ANYA Priscilla,
Coordonnateur Frontline



Dr MENDJIME Patricia,
Coordonnateur niveau Intermédiaire



Dr NCHAM Evaristus,
Coordonnateur niveau Avancé



Mme Bayong Mirabelle,
Assistante technique niveau Frontline



Dr BALANA Flore,
Assistante technique niveau avancé



Dr DO'O René,
Assistant technique niveau intermédiaire



Mme Monthe Thérèse,
Responsable Administratif N°1



M. Amougou François,
Responsable Administratif N°2



Mme Meyegue Fabiola,
Assistante de bureau



M. Bekono Luc,
Chauffeur

II. HISTORIQUE DU CAFETP : UN PILIER DE LA SÉCURITÉ SANITAIRE EN AFRIQUE CENTRALE

L'histoire du CAFETP s'inscrit dans une dynamique mondiale initiée dès 1980 par le Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Cette collaboration avec les ministères de la santé du monde entier vise à mettre en place des Programmes de Formation à l'Épidémiologie de Terrain (FETP), reconnus comme des leviers essentiels pour renforcer les capacités nationales en matière de surveillance, de préparation et de réponse aux urgences de santé publique.

2010 - 2011 : La Genèse et l'Institutionnalisation

Le programme voit le jour au Cameroun en 2010 sous la dénomination initiale de **« Central Africa Field Epidemiology and Laboratory Training Program » (CA-FELTP)**. Cette création est le fruit d'un partenariat stratégique entre le Ministère de la Santé Publique (MINSANTE) et le CDC, en collaboration avec le Ministère de l'Enseignement Supérieur (MINESUP).

- **Novembre 2011 :** Un arrêté conjoint (n°11/0647/MINESUP/MINSANTE) organise officiellement le Master en Épidémiologie de Terrain et Gestion de Laboratoires de l'Afrique Centrale à l'Université de Yaoundé I.
- **Débuts académiques :** Le niveau avancé est le premier mis sur pied sous la tutelle de l'Université de Yaoundé I, accueillant des résidents du Cameroun, de la RDC, de la RCA et du Tchad.

2015 : Le Tournant Réglementaire Majeur

- **05 Juin 2015 :** Signature de l'Arrêté conjoint n°1813/MINSANTE/MINESUP qui crée, organise et renomme officiellement le programme « Cameroon Field Epidemiology Training Program » (CAFETP).
- **Ancrage institutionnel :** Le programme est désormais logé au sein de la Direction de la Lutte contre la Maladie, les Épidémies et les Pandémies (DLMEP). Son fonctionnement est régi par un Comité de pilotage assisté d'un Secrétariat technique et le CAFETP passe sous la tutelle de l'Université de Buéa.

2016 - 2025 : Expansion Multi-sectorielle et Appui Régional



Appui stratégique du Niger à la mise en place de leur programme FETP national au en 2020-2021
Gradués de la première cohorte Frontline

Le CAFETP a progressivement élargi son spectre d'enrôlement pour la formation de base, devenant un modèle de collaboration interministérielle :

- **2016 :** Création du niveau de base (Santé humaine puis Santé animale en décembre).
- **2016 :** Coopération avec le Bénin pour la mise en place de leur FETP Frontline
- **2017 - 2018 :** Intégration des acteurs des Ministères de la Défense, de la Justice et de la Police.
- **2020 - 2023 :** Appui stratégique à la mise en place des programmes FETP nationaux au Niger (2020-2021) et au Gabon (2023).
- **2023 :** Formation d'une cohorte regroupant les acteurs de l'Afrique Centrale, notamment le Cameroun, le Congo, le Gabon, la Guinée Equatoriale et le Tchad.



Appui stratégique du Gabon à la mise en place de leur programme FETP national en 2023
Gradués de la première cohorte Frontline

- **2022 - 2025 :** Ouverture aux secteurs de la Faune, de la Forêt, de l'Environnement, de l'Agriculture et des Affaires Sociales.

L'Excellence et l'Approche «One Health»

En adoptant l'approche « One Health », le programme garantit une réponse globale aux menaces à l'intersection de l'homme, de l'animal et de l'environnement. Cette trajectoire a été jalonnée par des succès internationaux :

- **2017** : Obtention de l'accréditation mondiale par TEPHINET.
- **2024** : Ré accréditation avec distinction par TEPHINET, confirmant le maintien des standards de qualité les plus élevés.
- **03 Avril 2025 :** Par la Décision n°0526/MINSANTE/SG/DRH, la composition officielle des organes dirigeants (Comité de Pilotage et Secrétariat Technique) est consolidée.

Bilan d'Impact (2010 - 2025)

À ce jour, le CAFETP a bâti un corps d'élite performant :

- **FETP Avancé :** 10 cohortes, soit 151 épidémiologistes de terrain formés dans la zone CEMAC (Cameroun, Congo, Gabon, RCA, RDC, Tchad).
- **FETP de Base** : 70 cohortes, soit 1621 épidémiologistes de terrain de base formés au Cameroun impliquant les ressortissants du Cameroun, du Congo, du Gabon, de la Guinée Equatoriale, de la RCA et du Tchad.
- **FETP Intermédiaire** : 4 cohortes, soit 53 épidémiologistes de terrain formés en service dans les 10 régions du pays et au niveau central du Ministère de la santé publique.
- **Spécialisations** : Lancements de cohortes spécifiques pour le paludisme (2020), les laboratoires (2023) et les maladies non transmissibles (2025).



Cérémonie de remise des certificats à la cohorte 10 du CAFETP, niveau avancé. Le 17 novembre 2025 au Hilton hôtel.

III. 2025 : ANNÉE RICHE EN RÉALISATIONS POUR LE CAFETP.

Faits saillants du 1er janvier au 31 décembre 2025



- Révision, validation et traduction des outils de formation Frontline.
- Réunion du Comité de Pilotage
- Evaluation du CAFETP.

- **7 formations à la carte** (SGI, Logiciel R, Rédaction scientifique, Community management et photographie, Dracunculose).
- **30 mentors/superviseurs** formés
- **197 personnels formés** à travers
- **10 cohortes** (6 Frontline, 3 Intermédiaires, 1 avancées)

- **201 gradués Frontline** supervisés couvrant les **10 régions.**
- **150 gradués recyclés** dans 6 régions (Centre, Est, Sud-Ouest, Littoral, Adamaoua, Extrême-Nord).

- Participation active à **7 conférences internationales.**
- **3 prix honorifiques remportés** pour la qualité des travaux scientifiques.

Impact et chiffres clés

Répartition des effectifs et rayonnement sous-régional du CAFETP

Avec un total de 1 825 professionnels formés, le programme démontre son leadership dans la sous-région Afrique Centrale ayant à son actif formé les ressortissants de sept pays, notamment le Cameroun, le Congo, le Gabon, la Guinée Equatoriale, la RCA, la RDC et le Tchad. Cette dynamique de formation s'appuie sur l'approche « Une seule santé » (One Health), intégrant non seulement le personnel du Ministère de la Santé Publique, mais aussi des cadres issus de l'Élevage (MINEPIA), de la Défense, de la Faune (MINFOF) et de l'Environnement. Cette diversité des profils et des provenances géographiques garantit une masse critique d'épidémiologistes de terrain aptes à collaborer efficacement pour la sécurité sanitaire commune.

Tableau 1 **:** *Répartition des gradués du CAFETP par pays, niveau de formation et secteur au 31/12/ 2025*

PROGRAMME DE FORMATION EN EPIDEMIOLOGIE DE TERRAIN DU CAMEROUN											
Niveau de formation		**Ministères**	**PAYS**							**SS total**	**Total Niveau**
			CMR	**RCA**	**Tchad**	**RDC**	**Congo**	**Gabon**	**Guinée**		
Avancé		MINSANTE	80	24	9	16	3	1		119	**151**
		MINEPIA	8	2	0	8	0	0		18	
Intermédiaire		MINSANTE	53							53	**53**
Frontline	**Frontline (y compris les cohortes classiques, labo, paludisme et MNT)**	MINSANTE	1409	0	3	0	4	5	5	1427	**1621**
		MINEPIA	73	0	0	0	1	0	0	74	
		MINJUSTICE	30	0	0	0	0	0	0	30	
		MINDEF	44	0	0	0	0	0	0	44	
		Police(DGSN)	18	0	0	0	0	0	0	17	
		MINFOF	9	0	0	0	0	0	0	09	
		MINESUP	6	0	0	0	0	0	0	6	
		MINEPDED	11	0	0	0	0	0	0	11	
		MINADER	1	0	0	0	0	0	0	01	
		MINAS	1	0	0	0	0	0	0	01	
		PNPLZER	1	0	0	0	0	0	0	01	
TOTAL			**1744**	**26**	**12**	**24**	**8**	**6**	**5**	**1825**	**1825**

Visualisation de l'impact et dynamique de croissance du CAFETP en 2025

La cartographie du déploiement illustre un maillage territorial sans précédent, avec une présence renforcée dans les zones prioritaires telles que le Septentrion et la zone du grand Sud. En parallèle, les graphiques de répartition sectorielle mettent en évidence le succès de l'approche « Une seule santé » (One Health), montrant une intégration croissante des cadres de l'élevage, de la faune et de la défense. Toutefois, ces résultats soulignent également la nécessité stratégique de renforcer davantage l'intégration et la formation des autres sectorielles clés afin de consolider une mise en œuvre pleinement opérationnelle et durable de l'approche One Health au sein du programme. Une telle orientation permettra d'améliorer la collaboration intersectorielle et d'optimiser l'adaptation des effectifs du CAFETP aux réalités épidémiologiques changeantes du terrain camerounais et sous-régional.

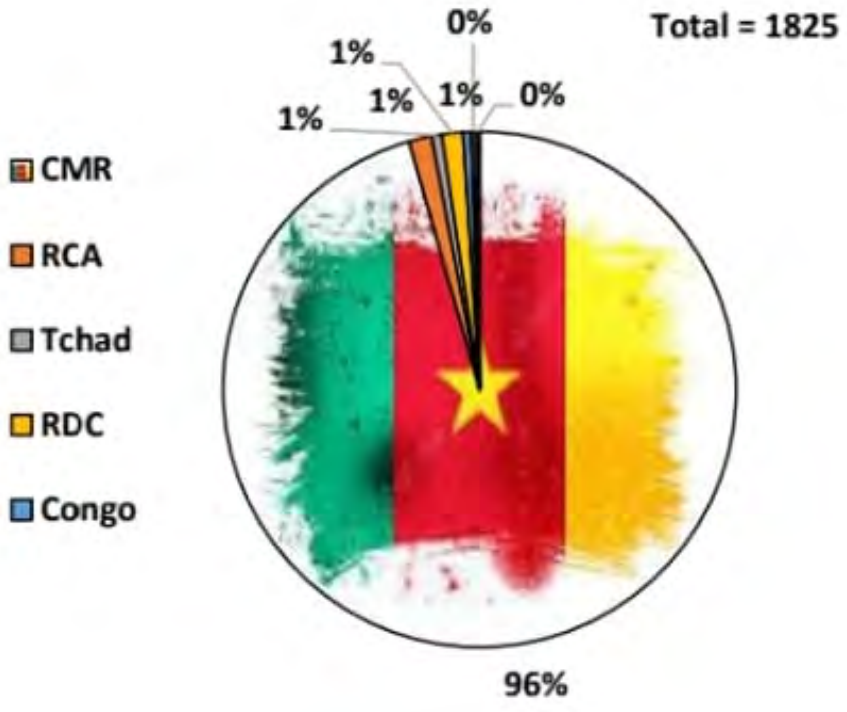


Figure 1 : *Répartition des gradués du CAFETP par pays au 31 décembre 2025*

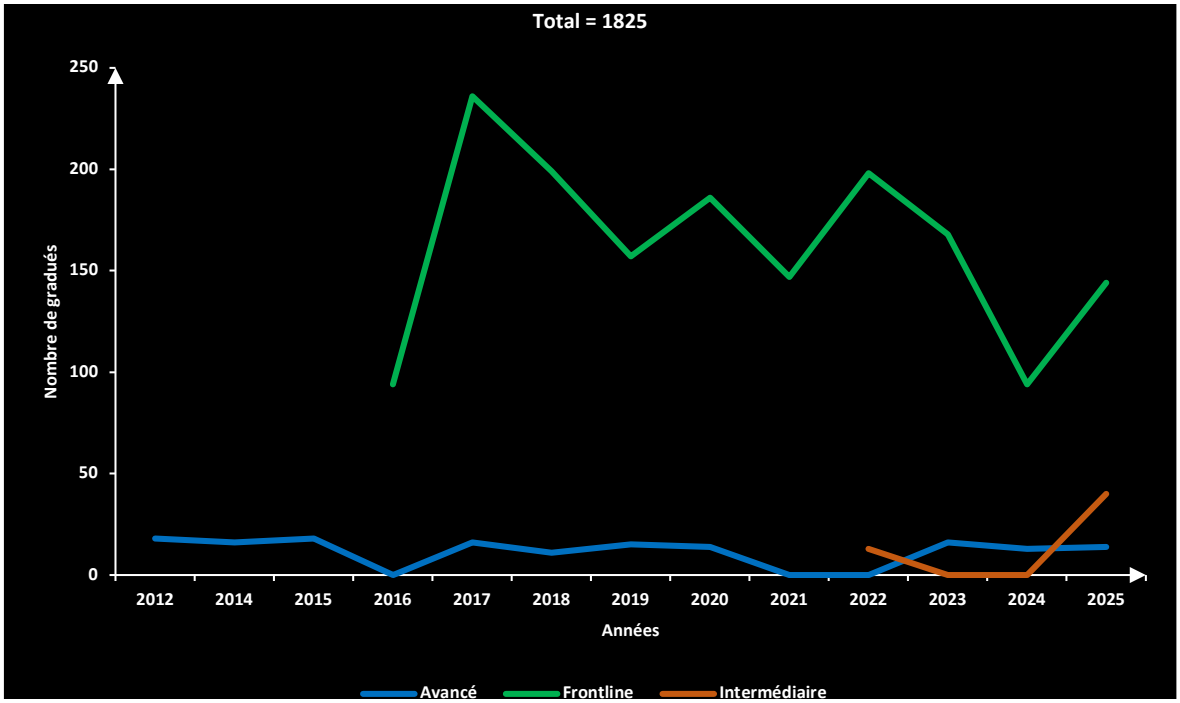


Figure 2 **:** *Evolution des formations dans les trois niveaux de formation de la création du programme au 31 décembre 2025*

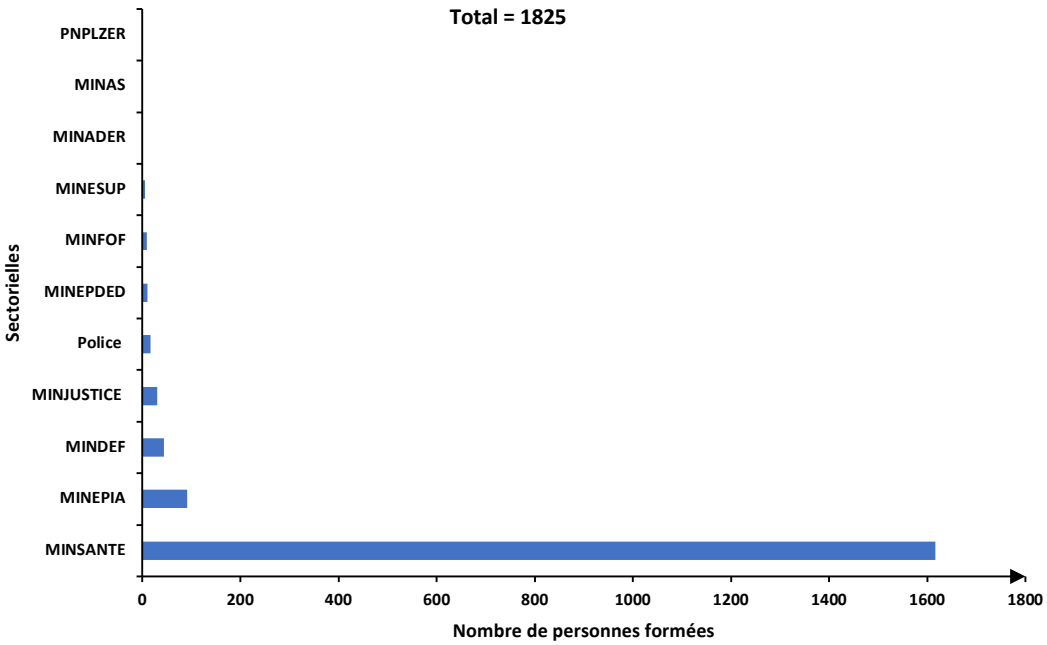


Figure 3 **:** *Répartition des gradués du CAFETP par secteur au 31 décembre 2025*

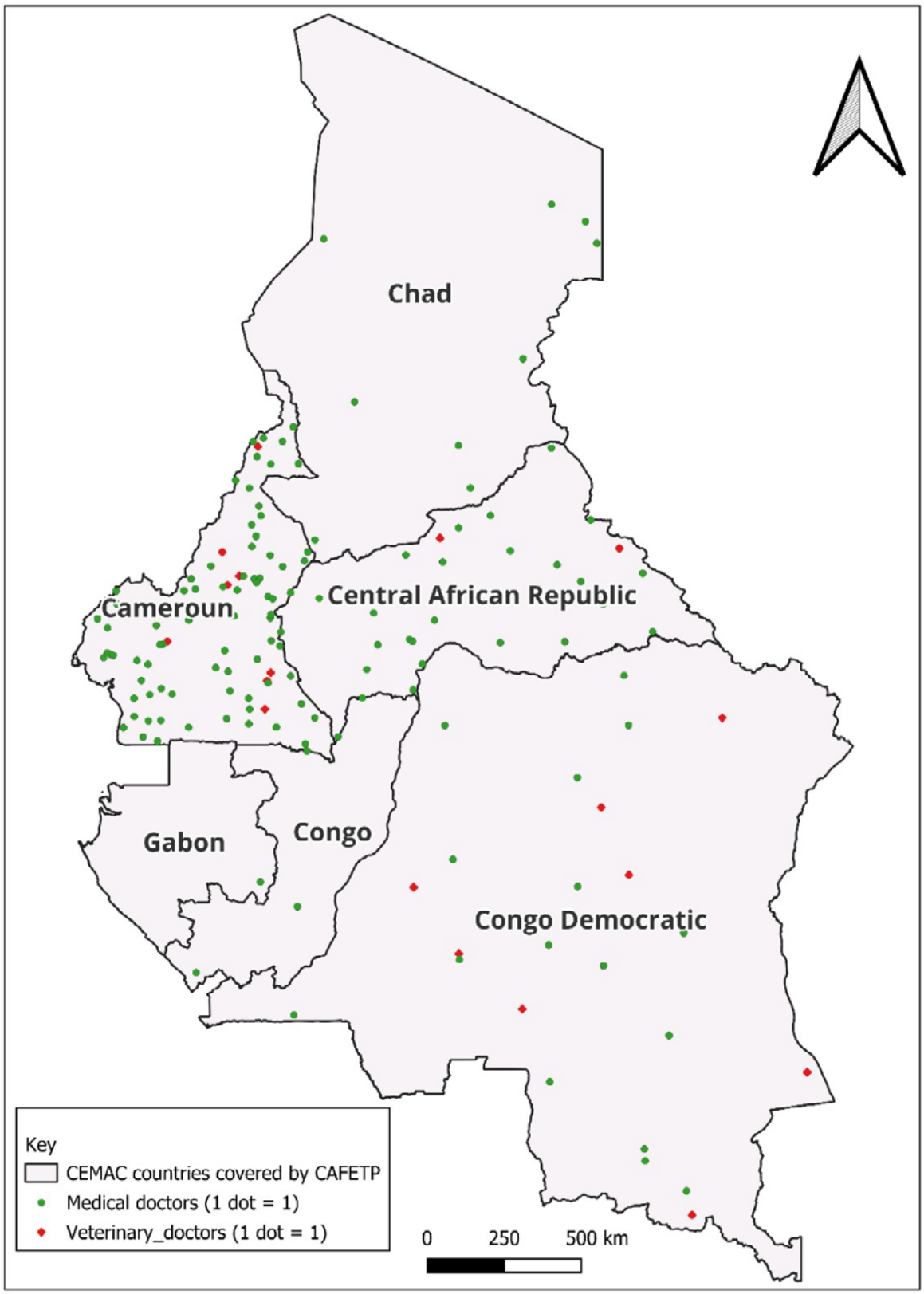


Figure 4 **:** *Répartition des gradués du CAFETP avancés par pays de provenance au 31 décembre 2025*

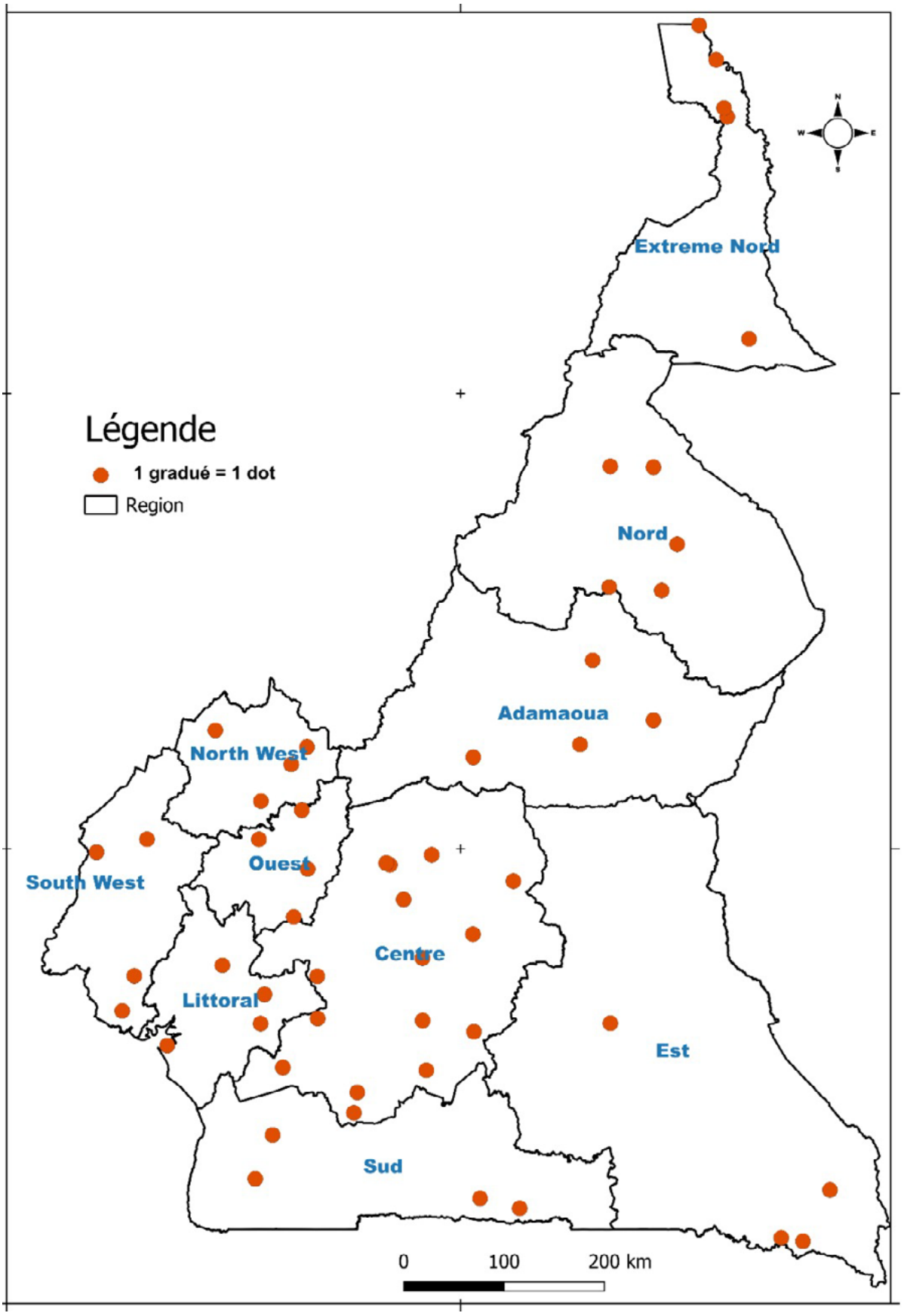


Figure 5 : *Répartition des gradués du FETP intermédiaire sur l'ensemble du Cameroun au 31 Décembre 2025*

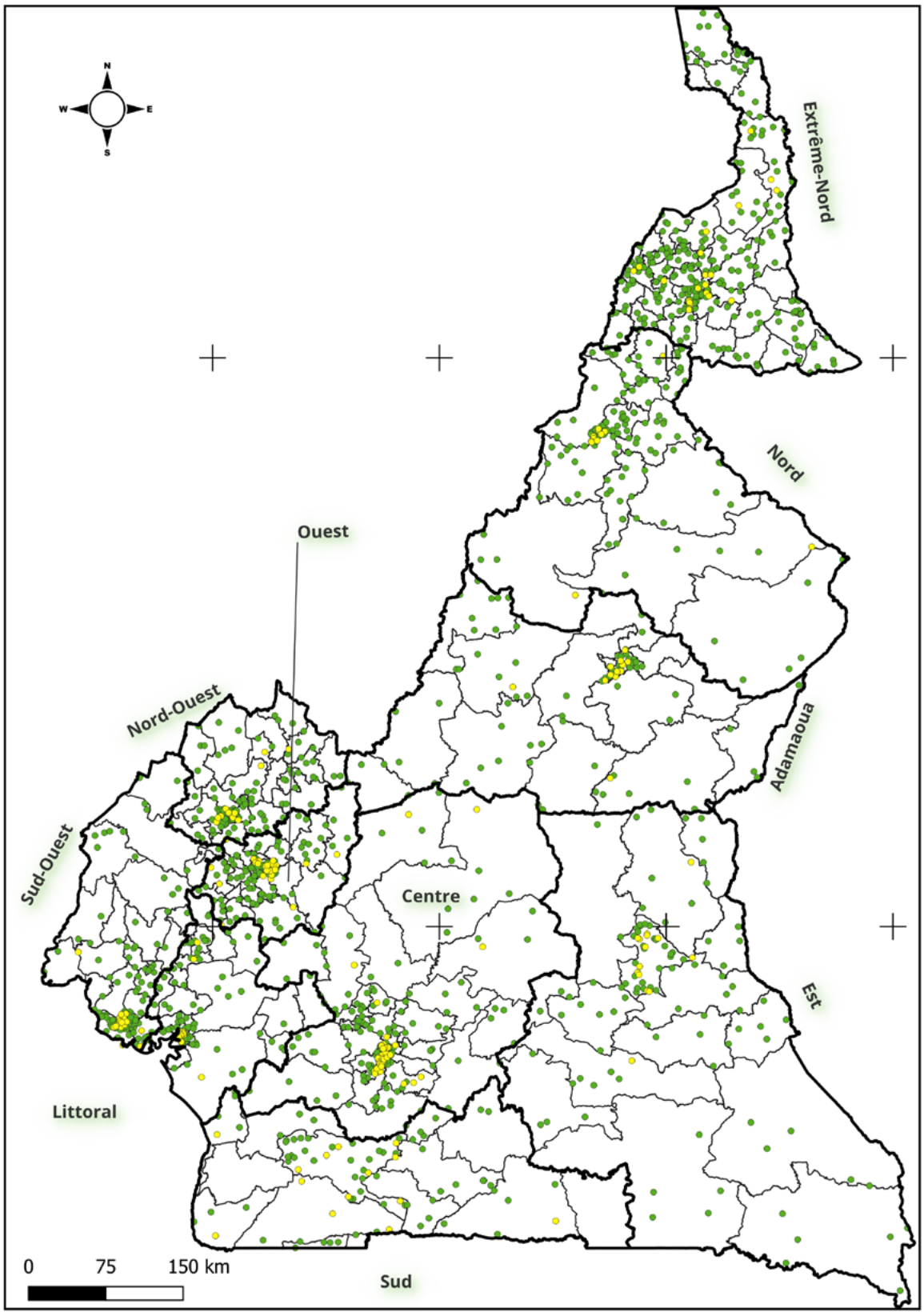


Figure 6 **:** *Répartition des gradués du FETP de base sur l'ensemble du Cameroun au 31 Décembre 2025*

Spécialisation thématique et déploiement stratégique des cohortes Frontline

Afin de répondre avec précision aux besoins du système de santé, le CAFETP a diversifié son offre de formation Frontline à travers des cohortes spécialisées et décentralisées. Les tableaux 2 et 3 illustrent cette dynamique : le premier souligne la spécialisation sectorielle avec 347 gradués dédiés à des piliers critiques tels que la surveillance du paludisme, au laboratoire et celle des maladies non transmissibles (MNT). Le second tableau détaille le déploiement opérationnel des 143 personnels formés en 2025, répartis dans six cohortes à travers des pools géographiques du pays. Cette approche multisectorielle et de proximité garantit une couverture épidémiologique homogène et une expertise technique de pointe sur l'ensemble du territoire national.

Tableau 2 **:** *Répartition des gradués des formations spécialisées du CAFETP Frontline au 31 décembre 2025 par secteur et par type de formation*

Types de formation	Sectoriels	Nbre gradués	Total par type
Frontline dédié à la surveillance du paludisme	MINSANTE	178	**178**
Frontline dédié à la surveillance au laboratoire	MINSANTE	118	**121**
	MINEPIA	1	
	MINDEF	2	
Frontline dédié à la surveillance des MNT	MINSANTE	48	**48**
TOTAL			**347**

Tableau 3 **:** *Répartition des gradués des formations spécialisées du CAFETP Frontline au 31 décembre 2025 par secteur et par type de formation*

Types de formations	Pools	Nbre de cohortes	Nbre de gradués
FETP MNT	Centre	2	48
FETP Laboratoire	Septentrion	1	23
	Centre-Sud-Est	2	50
FETP Classique	Niveau central	1	22
Total		**6**	**143**

IV. COORDINATION, GOUVERNANCE ET ÉVALUATION DU PROGRAMME

Cet axe souligne les efforts déployés pour assurer une gestion rigoureuse, une gouvernance inclusive et le renforcement des capacités institutionnelles du CAFETP.

Pilotage Stratégique et Gouvernance



Yaoundé -Cameroun : Réunion du Comité de Pilotage, 18 juin 2025

- ***Session du Comité de Pilotage (COPIL)* :** La session tenue le 19 juin 2025 sous la présidence du Vice-Président du COPIL, Pr FOUDA NDJODO Marcel, Inspecteur Général des Services du Ministère de l'enseignement supérieur, a marqué un tournant important du programme. Elle a permis la validation du rapport d'activités 2024 et des activités en perspectives. Les membres ont notamment recommandé d'accélérer l'institutionnalisation et murir la réflexion sur les axes visant à la pérennisation du CAFETP.
- ***Réunions du Secrétariat Technique* :** La tenue régulière des réunions du secrétariat technique a assuré un suivi opérationnel fluide des décisions du COPIL et une coordination étroite entre les différents partenaires techniques et financiers (CDC, OMS, TEPHINET, AFENET, Fonds mondial).

Évaluation et Performance du Programme

- ***Évaluation globale* :** Conformément aux exigences de qualité, l'évaluation du programme débutée en 2024, s'est poursuivie au cours de l'année 2025 afin de mesurer l'impact des formations sur le système de surveillance national et sous-régional.
- ***Suivi de la mise en œuvre* :** Un accent particulier a été mis sur le suivi des recommandations des sessions précédentes, notamment concernant l'autonomisation financière et la gestion optimale des ressources logistiques.

Renforcement des Capacités Institutionnelles



Mbalmayo-Cameroun : Atelier de formation du personnel du bureau CAFETP sur le community management et la photographie, du 1er au 4 septembre 2025

- ***Communication et Visibilité* :** Dans l'optique de moderniser la communication du programme, le personnel du bureau a bénéficié d'une formation spécialisée en Community Management et en photographie. Cette initiative visait à améliorer la visibilité des activités du CAFETP sur les plateformes numériques et à assurer une documentation de qualité des interventions de terrain.

- ***Gestion du matériel* :** Suite aux orientations du COPIL, des mesures ont été prises pour renforcer la maintenance et le suivi du matériel mis à disposition par les partenaires.

V. ACTIVITÉS MENÉES PAR AXES STRATÉGIQUES

Axe I : Répondre aux urgences et évènements de santé publique

En 2025, le CAFETP a réaffirmé son rôle de pilier opérationnel du système de santé camerounais par une implication directe et massive de ses apprenants et résidents dans la gestion des crises sanitaires majeures.

Soutien aux Systèmes de Gestion d'Incidents (SGI)

Le programme a apporté une expertise technique et un appui humain essentiels au sein des différents Systèmes de Gestion d'Incidents (SGI) activés au niveau national et régional :

- ***Poliomyélite*** **:** Appui technique au SGI Polio national pour le renforcement de la surveillance et des campagnes de vaccination de riposte.
- ***Choléra*** **:** Mobilisation active dans la région du Nord pour le contrôle de l'épidémie de choléra.
- ***Mpox*** : Contribution stratégique au SGI Mpox national dans un contexte d'alerte mondiale.
- ***Inondations à l'Extrême-Nord*** : Intervention d'urgence pour prévenir les épidémies liées aux catastrophes naturelles et assurer la surveillance épidémiologique des populations déplacées.

Investigations Épidémiologiques de Terrain

La force de frappe du CAFETP s'est illustrée par la conduite de nombreuses missions d'investigation, permettant une détection précoce et une riposte ciblée :

Tableau 4 **:** *Investigations menées par les apprenants/résidents CAFETP du 1er janvier au 31 décembre 2025*

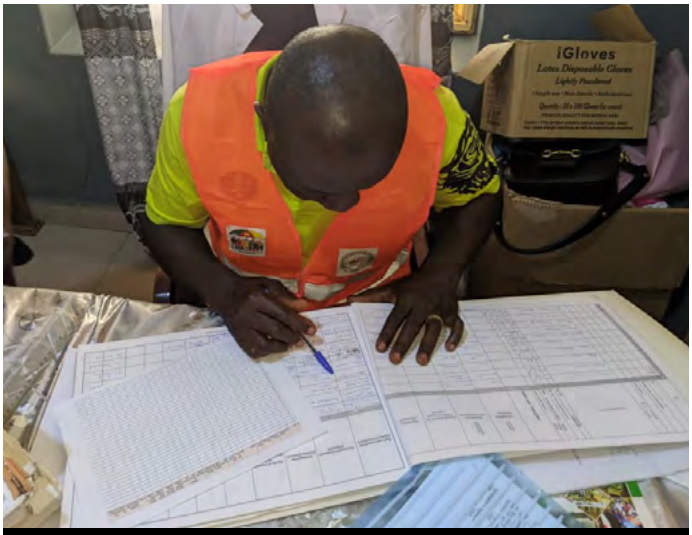
Types d'investigations	Nombre	Domaines couverts
Investigations approfondies	24	Maladies Évitables par la Vaccination (MEV), Zoonoses, Maladies à Potentiel Épidémique (MAPE) et Affections Prioritaires (AP).
Investigations préliminaires	18	Évaluation rapide des alertes au niveau opérationnel (districts de santé).



Recherche active des cas de dracunculose dans le Mayo Danay, à l'extrême-Nord du Cameroun, juillet 2025



Investigation grosse jambe, DS Mayo Oulo, Nord Cameroun, 21 au 27 novembre 2025



Revue des registres dans le cadre de la recherche active des maladies diarrhéiques à l'hôpital régional de Bamenda par les Apprenants de la cohorte 4 du CAFETP intermédiaire, novembre 2025



Investigation de cas de cVDPV2 humains et environnemental dans le district de santé de Kousseri, avril 2025



Investigation d'une épidémie de rougeole dans le district de santé de Ndélélé, région de l'Est, janvier 2025

Axe II : Mener des activités de recherche sur les problèmes prioritaires de santé publique

L'année 2025 a été marquée par une contribution scientifique significative des apprenants, à travers la conduite de **17 études stratégiques** visant à apporter des réponses factuelles aux défis sanitaires du Cameroun et de la sous-région.

Recherche opérationnelle et projets de groupe (Niveau Intermédiaire)

Les apprenants des cohortes 2, 3 et 4 du niveau intermédiaire ont mené à bien **trois projets de groupes d'envergure**. Ces travaux ont porté sur des problématiques critiques de sécurité sanitaire :

- **Surveillance de la Dengue :** Analyse des dynamiques épidémiologiques au Cameroun.
- **Sécurité sanitaire des aliments :** Évaluation des risques et des pratiques d'hygiène.
- **Résistance aux antimicrobiens (RAM)** : État des lieux de la surveillance pour orienter les politiques de lutte.

Mémoires de fin de formation (Niveau Avancé)

Le niveau avancé a vu la finalisation et la soutenance de 14 mémoires de fin de formation à l'Université de Buea. Ces travaux de recherche, menés par les résidents de la cohorte 10, couvrent un spectre large et diversifié de thématiques prioritaires :



Buea-Cameroun : Soutenances des mémoires de fin de formation des résidents de la cohorte 10 du CAFETP niveau avancé, août 2025

- **Maladies à potentiel épidémique et affections prioritaires** : Renforcement de la détection et de la riposte.
- **Maladies Évitables par la Vaccination (MEV)** : Analyse de la couverture et des facteurs de succès des programmes vaccinaux.
- **Maladies Tropicales Négligées (MTN) :** Contribution aux stratégies d'élimination.
- **Santé de la reproduction** : Études sur les infections sexuellement transmissibles (IST) et les déterminants de la mortalité maternelle et infantile.

Impact et Valorisation

Ces recherches ne constituent pas seulement une exigence académique mais servent de base documentaire pour la Direction de la Lutte contre la Maladie, les Épidémies et les Pandémies (DLMEP). Elles permettent d'orienter les interventions de santé publique par des données collectées sur le terrain, notamment lors des missions de suivi réalisées au Gabon, en RCA et au Congo.

Axe III : Améliorer la qualité de la surveillance de la maladie

Cet axe met en exergue la contribution opérationnelle du CAFETP au renforcement du système national de surveillance à travers le contrôle qualité, l'analyse stratégique et l'encadrement de proximité.



Supervision post formation Frontline DS Bangangté, Ouest Cameroun, Dec 2025

Suivi de la Performance et Intégrité des Données

- **Audits de qualité :** Réalisation d'audits de la qualité des données de surveillance dans 252 formations sanitaires, garantissant ainsi la fiabilité des informations remontées au niveau central.
- **Production de rapports :** Élaboration de 143 rapports de surveillance, essentiels à la prise de décision basée sur des preuves.
- **Évaluation des systèmes :** Conduite de 40 évaluations approfondies des systèmes de surveillance pour identifier et corriger les goulots d'étranglement opérationnels.
- **Analyse stratégique :** Réalisation de 40 analyses de bases de données, permettant de transformer les données brutes en indicateurs de santé actionnables.

Appui Institutionnel et Harmonisation

- **Planification stratégique :** Participation active à la conception et à la mise à jour des plans et procédures de surveillance nationaux.
- **Coordination des données :** Implication directe dans la préparation et la tenue des réunions d'harmonisation des données, ainsi que des sessions de Surveillance Intégrée de la Maladie et Riposte (SIMR).

Encadrement Technique et Suivi Post-Formation

- **Supervision nationale :** Réalisation de missions de supervision post-formation auprès de 201 gradués du FETP de base, couvrant l'intégralité des 10 régions du pays pour assurer la pérennité des acquis.
- **Immersion professionnelle :** Soutien continu aux activités de surveillance sur les sites de stage et les lieux de service habituels des apprenants, renforçant le lien entre la formation et la pratique de terrain.



Libreville -Gabon : Photo de famille de l'équipe du CAFETP avec les responsables du ministère de la santé du Gabon lors de la supervision des activités de terrain de la résidente originaire du Gabon, avril 2025



Bangui -RCA : Photo de famille de l'équipe du CAFETP avec les responsables du ministère de la santé de la RCA lors de la supervision des activités de terrain du résident originaire de la RCA, avril 2025



Brazzaville -Congo : Photo de famille de l'équipe du CAFETP avec les responsables du ministère de la santé et de la population du Congo lors de la supervision des activités de terrain de la résidente originaire du Congo, avril 2025

- **Développement des compétences :** Contribution active aux initiatives de renforcement des capacités des acteurs du système de santé à tous les niveaux de la pyramide sanitaire.

Axe IV : Améliorer la communication scientifique et créer un réseau épidémiologique national et sous régional

Réseautage et Coopération Sous-Régionale

Au cours de l'année 2025, le CAFETP a consolidé son ancrage tant sur le plan national que sous-régional à travers un dynamisme soutenu en matière de réseautage et d'échange d'expériences. Cette volonté s'est concrétisée par l'organisation de trois missions de supervision majeures auprès des pays accueillant les résidents de la cohorte 10, à savoir la République Centrafricaine (RCA), le Gabon et le Congo. Ces visites de terrain ont permis de renforcer le dialogue avec les structures d'accueil nationales, d'assurer un suivi rigoureux des activités techniques des résidents et de jeter les bases d'une collaboration durable pour la surveillance épidémiologique dans la zone CEMAC. En favorisant ces immersions et ces partages de bonnes pratiques avec les pays voisins, le CAFETP réaffirme son rôle de levier stratégique pour l'intégration des compétences en santé publique au sein de la sous-région.

Présentations scientifiques

L'année 2025 a été marquée par un rayonnement scientifique soutenu des résidents et gradués du CAFETP, tant au niveau continental qu'international :

- **Congrès de Brazzaville (Congo) :** Lors du 1er Congrès International d'Épidémiologie et de Santé Publique (27 février - 1er mars), le programme a été honoré par deux présentations orales et l'exposition d'un poster.

- **Forum International sur la Gestion des Urgences de Santé Publique (Yaoundé, Cameroun)** : Quatre présentations orales ont été réalisées lors du Forum international sur la Gestion des Urgences de Santé Publique (30 juillet - 1er août). À cette occasion, Mme Nkensa Sara, graduée du niveau de base, a brillamment remporté le Prix OR dans la catégorie « Étudiant ».

- **Conférence internationale de la CEDEAO sur la fièvre de Lassa (Abidjan, Côte d'Ivoire)** : Une contribution scientifique sous forme de poster a été présentée à la 2ème Conférence internationale de la CEDEAO sur la fièvre de Lassa du 11 au 13 septembre.

- **Conférence du Conseil Scientifique International pour la Recherche et le Contrôle sur la Trypanosomiase (ISCTRC) (Nairobi, Kenya) :** La participation à la 37ème Conférence ISCTRC (15-19 septembre) a été couronnée par le Prix du meilleur poster, décerné au Dr Roukwe Bamo (cohorte 10, niveau avancé).

- **Conférence Internationale sur la Santé Publique (CPHIA) 2025 (Durban, Afrique du Sud) :** Un gradué de la cohorte 9 (niveau avancé) a présenté les résultats de ses travaux de mémoire lors de cette conférence panafricaine majeure tenue en octobre.



Brazzaville -Congo : Premier congrès international d'épidémiologie et de santé publique de Brazzaville, du 27 février au 1er mars 2025



Nairobi - Kenya : Le Dr Bamo Roukwe, résident de la 10ème cohorte du Cameroon Field Epidemiology Training Program (CAFETP) avancé, reçoit le prix de la meilleure présentation affichée à la 37ème Conférence du Conseil Scientifique International pour la Recherche et le Contrôle de la Trypanosomiase ISCTRC, 19 septembre 2025



Yaoundé - Cameroun : Mme Nkensa Sara, du FETP de base remporte le Prix OR dans la catégorie « étudiant » au 5ème Forum International sur la Gestion des Urgences et Événements de Santé Publique, 1er août 2025



7eme conférence internationale de santé publique (Johannesburg)



Abidjan, Côte d'Ivoire : 2ème Conférence internationale de la CEDEAO sur la fièvre de Lassa du 11 au 13 septembre. Programme représenté par Dr Samantha Awoumou, résidente de la cohorte 10 du CAFETP niveau avancé



Toronto, Canada : Conférence annuelle de l'American Society of Tropical Medicine and Hygiene (ASTMH) du 9 au 13 novembre. Programme représenté par six apprenants et résidents du CAFETP

- **Congrès de l'American Society of Tropical Medicine and Hygiene (ASTMH) 2025 (Toronto, Canada) :** Le CAFETP a maintenu sa présence à l'international avec trois posters et une présentation orale lors de la conférence de l'American Society of Tropical Medicine and Hygiene en novembre.
- **Conférence Internationale de Santé Publique (Johannesburg, Afrique du Sud)** : Cinq présentations orales ont été effectuées du 11 au 13 novembre. Le Dr Lamere Nsangou Philippe Norman King, résident du niveau avancé, y a reçu le 3ème prix de la meilleure présentation.

Publications scientifiques

- **Publication scientifique :** Les travaux de recherche issus du mémoire du Dr Blaise Akenji (gradué de la cohorte 8 du CAFETP avancé) ont été acceptés pour publication par la revue internationale à comité de lecture PLOS ONE.
- **Perspectives éditoriales :** Une dynamique de production scientifique intense est engagée avec 30 articles actuellement en phase finale de révision ; leur soumission dans divers journaux scientifiques de référence est programmée pour le premier trimestre 2026.

VI. DÉFIS ET PERSPECTIVES

Difficultés Rencontrées

- **Défis Logistiques :** Insuffisance des moyens logistiques
- **Défis Financiers :** Assurer la pérennisation et l'autonomie des activités de terrain au-delà du financement des partenaires.
- **Défis en ressources humaines :** turnover du personnel formé et rétention des ressources humaines formées

Perspectives pour 2026

- **Pérennité :** Consolider le modèle de financement et l'ancrage institutionnel du CAFETP.

REMERCIEMENTS AUX PARTENAIRES TECHNIQUES ET FINANCIERS

Le CAFETP remercie les organisations suivantes pour les apports multiformes au CAFETP depuis ses 15 années d'existence.

Si votre organisation souhaite financer le CAFETP,
nous vous invitons à contacter **cafeltp2011@gmail.com**.

CAMEROON FIELD EPIDEMIOLOGY TRAINING PROGRAM - CAFETP

Bulletin Annuel 2025